

別記様式第32号2

住宅改修が必要な理由書

＜基本情報＞

(P1)

|     |            |  |                 |       |                         |                      |    |       |
|-----|------------|--|-----------------|-------|-------------------------|----------------------|----|-------|
| 利用者 | 被保険者<br>番号 |  | 年齢              | 歳     | 生年月日                    | 昭和<br>大正<br>日<br>年 月 | 性別 | □男 □女 |
|     | 被保険者<br>氏名 |  | 要介護認定<br>(該当に○) | 要支援   | 要介護                     |                      |    |       |
|     |            |  |                 | 1 ・ 2 | 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 |                      |    |       |
|     | 住所         |  |                 |       |                         |                      |    |       |

|     |       |                        |     |       |
|-----|-------|------------------------|-----|-------|
| 作成者 | 現地確認日 | 年 月 日                  | 作成日 | 年 月 日 |
|     | 所属事業所 |                        |     |       |
|     | 資格    | (作成者が介護支援<br>専門員でないとき) |     |       |
|     | 氏名    |                        |     |       |
|     | 連絡先   |                        |     |       |

|     |     |       |     |  |
|-----|-----|-------|-----|--|
| 保険者 | 確認日 | 年 月 日 | 評価欄 |  |
|     | 氏 名 |       |     |  |

＜総合的状況＞

| 利用者の身体状況                          |   | 福祉用具の利用状況と<br>住宅改修後の想定 |     |   |
|-----------------------------------|---|------------------------|-----|---|
|                                   |   | 改修前                    | 改修後 |   |
| 介護状況                              |   | ●車いす                   | □   | □ |
|                                   |   | ●特殊寝台                  | □   | □ |
| 住宅改修により、<br>利用者等は日常生活<br>をどう変えたいか |   | ●床ずれ防止用具               | □   | □ |
|                                   |   | ●体位変換器                 | □   | □ |
|                                   |   | ●手すり                   | □   | □ |
|                                   |   | ●スロープ                  | □   | □ |
|                                   |   | ●歩行器                   | □   | □ |
|                                   |   | ●歩行補助つえ                | □   | □ |
|                                   |   | ●認知症老人徘徊感知機器           | □   | □ |
|                                   |   | ●移動用リフト                | □   | □ |
|                                   |   | ●腰掛便座                  | □   | □ |
|                                   |   | ●特殊尿器                  | □   | □ |
|                                   |   | ●入浴補助用具                | □   | □ |
|                                   |   | ●簡易浴槽                  | □   | □ |
|                                   |   | ●その他                   |     |   |
| ・ _____                           | □ | □                      |     |   |
| ・ _____                           | □ | □                      |     |   |
| ・ _____                           | □ | □                      |     |   |